

Regard
santél'aire de
Friville-Escarbotin

→ Présentation de l'aire

L'aire de Friville-Escarbotin comprend les quatre cantons de Moyenneville, Oisemont, Saint-Valery-sur-Somme et Friville-Escarbotin.

Au recensement de 2006, cette aire compte **38 897 habitants**, soit une densité de 83,1 habitants au km². Cette densité est plus faible que celles de la Somme (91,5 h/km²), de la Picardie (97,6 h/km²) et de la France métropolitaine (112,9 h/km²).

Cette population compte plus de personnes de **75 ans et plus** que les moyennes départementale, régionale et nationale : 8,7 % de la population de l'aire, contre 7,3 % dans la Somme, 6,6 % en Picardie et 7,7 % en France métropolitaine.

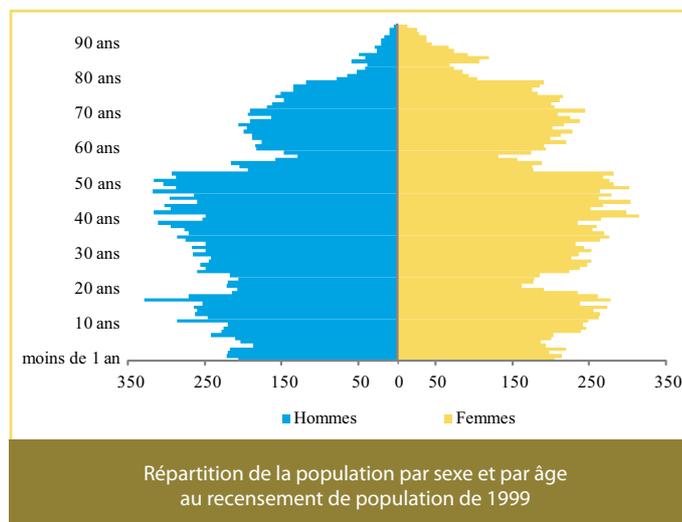
En revanche, les **moins de 25 ans** sont moins nombreux dans l'aire (29,7 % de la population) que dans la Somme (32,7 %), qu'en Picardie (33,1 %) et qu'en France métropolitaine (30,9 %).

En 2003-2006, l'aire de Friville-Escarbotin présente un **indice conjoncturel de fécondité** (ICF) de 2,33 enfants par femme, ce qui est plus élevé que dans le département (1,82), la région (2,00) et qu'au niveau national (1,90).

En tout, ce sont 1 674 naissances domiciliées entre 2003 et 2006, dont 10,8 pour 1 000 sont le fait de **mères mineures** (contre 10,2 % dans la Somme, 9,6 % en Picardie et 5,7 % en France métropolitaine).

Entre 2001 et 2004, les 1 605 naissances dont les parents résident dans l'aire se sont passées à Abbeville pour 84,4 % d'entre elles et pour 12,3 % à Amiens.

De même, les décès concernant les habitants de l'aire sont constatés à Abbeville pour 53,8 % d'entre eux. Saint-Valery-sur-Somme et Amiens viennent ensuite avec 28,3 % et 6,9 % des décès.



Sources : Insee, OR2S

SOMMAIRE

PAGE 2	Données sociales
PAGE 3	Professionnels de santé
PAGE 4	Mortalité et affections de longue durée
PAGE 5	Maladies de l'appareil circulatoire
PAGE 6	Cancers et tumeurs
PAGE 7	Asthme

PAGE 8	Maladies du système nerveux et affections psychiatriques
PAGE 9	Prévention
PAGE 10	Graphiques polaires
PAGE 11	Analyse et spécificité de l'aire
PAGE 12	Ce qu'il faut retenir...



OR2S



l'Assurance
Maladie
Service Médical
Nord-Pas-de-Calais Picardie

→ Données sociales

Davantage de personnes bénéficiant de l'APA à domicile et de l'aide ménagère

Un peu plus de la moitié des foyers fiscaux de l'aire est **non imposable** en 2005 (51,6 %), ce qui est plus que dans la Somme (50,8 %), la Picardie (47,8 %) et la France métropolitaine (46,2 %).

Les habitants de l'aire ont un **revenu moyen** de 14 504 € en 2005, ce qui est inférieur à la Somme (15 076 €), ainsi qu'à la Picardie (15 938 €) et à la moyenne nationale (17 165 €).

Friville-Escarbotin compte 31,5 bénéficiaires de l'**aide ménagère** pour 1 000 personnes de 65 ans et plus en 2004, ce qui est supérieur aux moyennes de référence (20,5 ‰ dans la Somme et 21,3 ‰ en Picardie).

L'aire compte davantage de bénéficiaires de l'**allocation personnalisée d'autonomie (APA)** à domicile parmi les 75 ans et plus (178,9 bénéficiaires pour 1 000 en 2005) que la Somme (153,0 ‰), la Picardie (117,7 ‰) et la France métropolitaine (149,4 ‰).

En 2005, l'aire de Friville-Escarbotin compte 1 536 **demandeurs d'emploi en fin de mois (DEFM)** de catégorie 1.

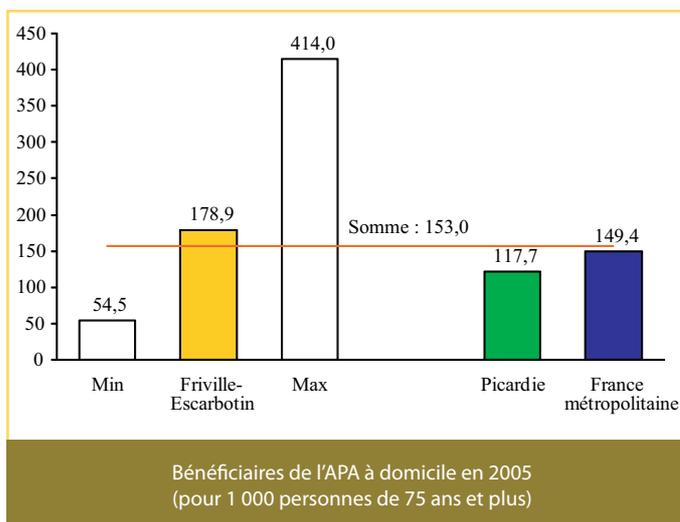
Les DEFM sont plus nombreux parmi les moins de 25 ans et les 50 ans et plus. Ils sont 26,3 % à avoir moins de 25 ans (contre 25,9 % dans la Somme et 24,8 % en Picardie) et 14,3 % à avoir 50 ans et plus (contre respectivement 12,0 % et 14,6 %).

En outre, la proportion de DEFM de plus d'un an d'ancienneté est plus faible, 32,8 % des DEFM de catégorie 1 de l'aire, contre 38,5 % dans la Somme et 33,9 % en Picardie.

L'aire compte nettement moins d'allocataires du **revenu minimum d'insertion (RMI)** que les autres entités géographiques : 34,1 allocataires pour 1 000 ménages en 2004, contre plus de 40 ailleurs (49,5 ‰ dans la Somme, 42,3 ‰ en Picardie et 41,9 ‰ en France métropolitaine).

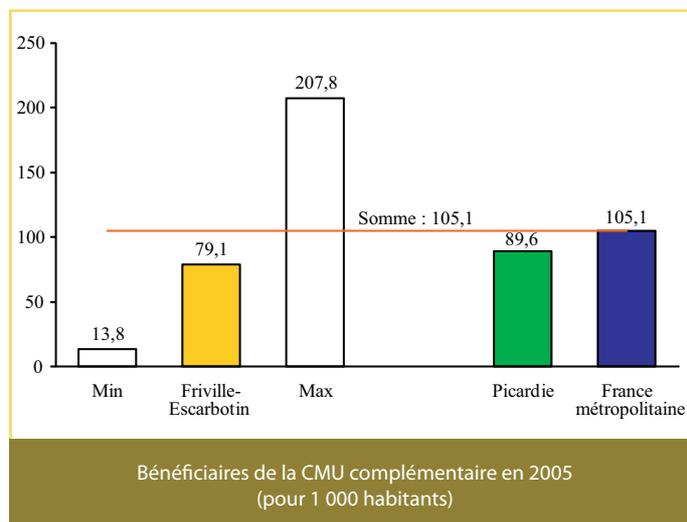
Les taux d'allocataires du RMI pour des familles monoparentales ou des couples sont également plus bas dans l'aire (respectivement 117,3 pour 1 000 familles monoparentales en 2004 et 13,3 pour 1 000 couples) que dans la Somme (147,2 ‰ et 17,8 ‰) et la Picardie (133,4 ‰ et 14,5 ‰).

Par ailleurs, le taux de Rmistes de 25-49 ans est de 29,3 allocataires pour 1 000 personnes de 25-49 ans dans l'aire, contre 41,3 ‰ dans la Somme et 33,4 ‰ en Picardie.



Sources : Conseils généraux 02, 60 et 80, Insee, OR2S

2



Sources : Cpam, MSA, RSI, Insee, OR2S

La **CMU de base** concerne dans l'aire de Friville-Escarbotin 14,9 bénéficiaires pour 1 000 habitants en 2005, contre 24,9 ‰ dans la Somme, 16,1 ‰ en Picardie et 22,1 ‰ en France métropolitaine.

Pour la **CMU complémentaire**, l'aire se situe au-dessus de la moyenne nationale (79,1 ‰ habitants en 2005 contre 67,5 ‰) mais en dessous de la Somme (105,1 ‰) et de la Picardie (89,6 ‰).

→ Professionnels de santé

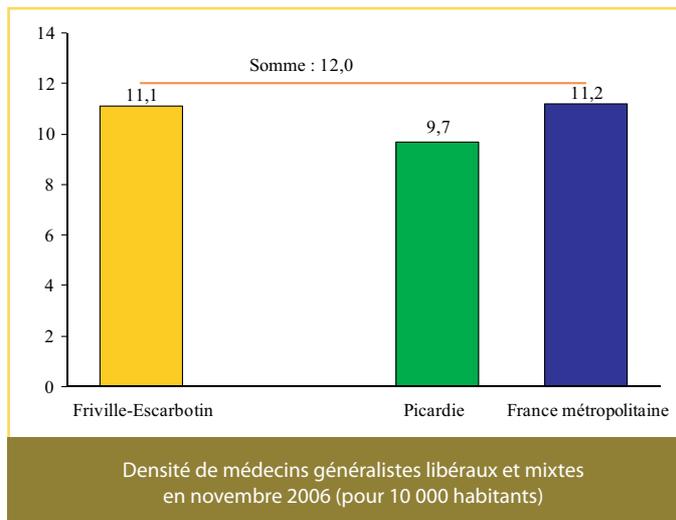
Une densité de généralistes forte

En novembre 2006, l'aire de Friville-Escarbotin compte 40 **médecins généralistes**, soit une densité de 11,1 généralistes pour 10 000 habitants. Cette densité est plus élevée que celles de la Somme (12,0), de la Picardie (9,7) et de la France métropolitaine (11,2).

Parmi les généralistes de l'aire, 19,0 % sont des femmes ce qui est moins élevé que les moyennes départementale (28,6 % dans la Somme), régionale (27,6 %) et nationale (29,4 %)

La moyenne d'âge de ces généralistes est de 49,1 ans. Cette moyenne est supérieure à celle de la Somme (48,0 ans) et équivalente à celles de la Picardie et de la France métropolitaine (49,4 ans et 49,8 ans).

Par ailleurs, 13 d'entre eux ont 55 ans et plus, soit 31,0 % de l'effectif de l'aire (28,8 % dans la Somme, 31,5 % en région et 32,3 % en métropole).



Sources : Adeli, Insee, OR2S

L'aire ne compte aucun **médecin spécialiste** en novembre 2006. La ville d'Abbeville capte toutes les installations de spécialistes et la proximité de l'aire avec cette ville permet aux habitants d'avoir une offre de médecins spécialistes.

En avril 2007, 9 **chirurgiens dentistes** (dont deux sont des femmes) sont installés dans l'aire de Friville-Escarbotin, soit une densité de 2,4 chirurgiens dentistes pour 10 000 habitants de l'aire contre 3,6 dans la Somme, 4,0 en Picardie et 6,2 en France métropolitaine.

La moyenne d'âge des dentistes de l'aire est de 52,8 ans, ce qui est plus élevé que dans les entités géographiques de référence (48,7 ans dans le département, 48,2 ans en région et 47,8 ans dans le pays). Par ailleurs, quatre d'entre eux ont 55 ans et plus, soit un pourcentage de 44,4 % (29,2 % dans la Somme, 30,1 % en Picardie et 29,0 % en France métropolitaine).

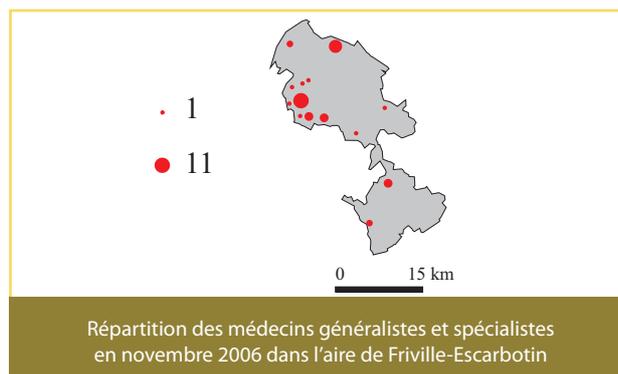
Les **auxiliaires médicaux** (infirmiers, kinésithérapeutes, orthophonistes, orthoptistes) sont 57 dans l'aire en avril 2007. La densité est de 15,0 auxiliaires médicaux pour 10 000 habitants, ce qui est plus important qu'en Picardie (13,8) mais plus faible que dans la Somme (16,0) et qu'en France métropolitaine (21,9).

Une grande partie des auxiliaires médicaux de l'aire sont des femmes (75,4 %), ce qui est plus important que dans les autres entités géographiques (entre 69 % et 72 %). La moyenne d'âge est de 45,1 ans (contre 42,9 ans dans la Somme, 43,5 ans en Picardie et 43,6 en France métropolitaine) ; à noter que 15 auxiliaires médicaux ont 55 ans et plus.

L'aire de Friville-Escarbotin a une densité de 8,4 **infirmiers** pour 10 000 habitants en avril 2007 (soit 32 infirmiers), ce qui est équivalent au niveau départemental (8,2), supérieur au niveau régional (7,1) mais inférieur au niveau national (11,2). La grande majorité des infirmiers sont des femmes (93,8 %).

La moyenne d'âge est de 46,2 ans, ce qui est plus élevé que les moyennes de référence (44,3 dans l'Aisne, 45,2 dans la Somme, 44,6 en région et 44,9 ans au national) et 7 des 32 infirmiers ont 55 ans et plus.

On recense 13 **pharmacies** dans l'aire en 2004, soit une densité de 3,4 pharmacies pour 10 000 habitants. Cette densité est sensiblement identique dans la Somme (3,5) et la Picardie (3,3).



Sources : Adeli, OR2S

Entre le 1^{er} juillet 2005 et le 30 juin 2006, 71,6 % des patients ayant consulté un médecin généraliste l'ont fait au sein de l'aire de Friville-Escarbotin.

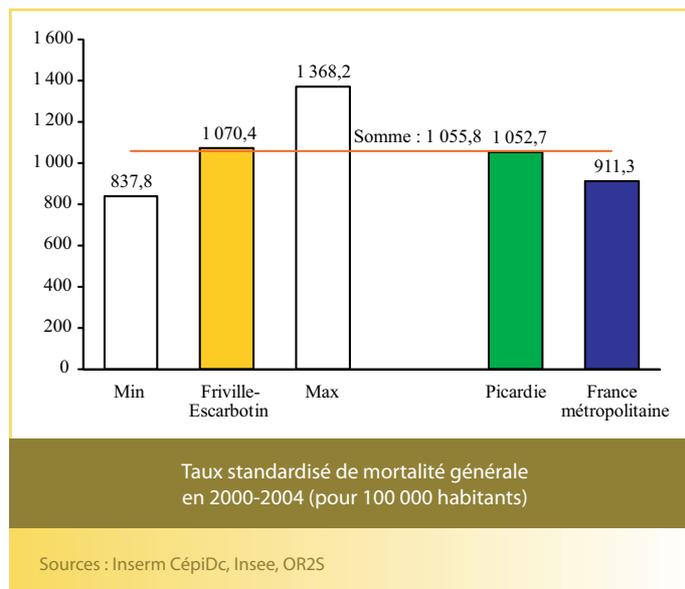
En revanche, l'aire étant dépourvue d'autres professionnels de santé tels que ophtalmologue, gynécologue et dermatologue, les habitants se tournent principalement vers Abbeville (48 % des consultations ophtalmologues, 75 % des visites chez un gynécologue obstétricien, 89 % pour les gynécologues médicaux et 50 % pour les dermatologues).

→ Mortalité et ALD

Une espérance de vie plus faible qu'en Picardie et qu'en France métropolitaine

En 2000-2004, l'**espérance de vie** à la naissance dans l'aire de Friville-Escarbotin est de 73,7 ans pour les hommes et de 81,4 ans pour les femmes. Elles sont assez proches de celles du département (respectivement 73,9 ans et 81,6 ans dans la Somme) et de la région (74,1 ans et 81,7 ans).

Cependant, lorsque l'on compare avec la France métropolitaine (75,9 ans et 83,2 ans), des écarts importants se marquent. En effet, comparé au niveau national, les hommes de Friville-Escarbotin ont 2 ans de moins de vie en moyenne et les femmes, un écart de 1,8 an.



En 2000-2004, l'aire de Friville-Escarbotin connaît une **mortalité générale** de 1 070,4 pour 100 000 habitants, soit 440 décès par an. Cette mortalité est légèrement plus forte que dans la Somme (1 055,8), la Picardie (1 052,7) et que la France métropolitaine (911,3).

De même, la **mortalité prématurée** (survenant avant 65 ans) est légèrement plus élevée dans l'aire (279,8 pour 100 000) que dans la Somme (275,9), la Picardie (262,7) et surtout qu'au niveau national (221,5).

Plus de la moitié des décès survenant dans l'aire de Friville-Escarbotin en 2000-2004 sont le fait de **tumeurs malignes** et de **maladies de l'appareil circulatoire** (60,9 % des décès masculins et 53,7 % des décès féminins).

Les hommes sont davantage touchés par les tumeurs malignes (33,7 % des décès masculins et 24,1 % des décès féminins) tandis que les femmes sont plus concernées par les maladies de l'appareil circulatoire (29,6 % des décès féminins et 27,2 % des décès masculins).

Après ces deux pathologies, les causes de mortalité sont les mêmes pour les deux sexes, à savoir les **maladies de l'appareil respiratoire** qui comptent pour 6,1 % de l'ensemble des décès chez les hommes et 6,6 % de l'ensemble des décès chez les femmes.

L'aire de Friville-Escarbotin affiche un taux de mortalité par **suicide** plus fort qu'en Picardie (respectivement 29,8 pour 100 000 contre 23,1) et qu'en France métropolitaine (18,0).

Les **accidents de la circulation** engendrent une mortalité supérieure au taux régional (respectivement 15,7 contre 14,3), ce qui est beaucoup plus important que le taux métropolitain (10,8).

En 2004-2005, 9 986 **séjours hospitaliers** par an ont été comptabilisés pour les habitants de l'aire de Friville-Escarbotin, soit un taux de 258,6 séjours pour 1 000 habitants (273,9 ‰ dans la Somme et 289,3 ‰ en Picardie).

Concernant les **nouvelles admissions en affection longue durée** (ALD) en 2004-2005, les tumeurs malignes et le diabète sont les deux principales pathologies, pour les femmes comme pour les hommes. À elles deux, elles totalisent près de 44,1 % des nouvelles admissions.

Le **diabète** compliqué induit à terme des affections neurologiques, ophtalmologiques, rénales ou cardiovasculaires. Une étude met en évidence une non prise en charge en ALD d'environ un cas sur quatre.

Le taux de bénéficiaires d'ALD de l'aire pour le diabète compliqué (116 nouveaux cas annuels entre 2004 et 2005, soit un taux de 287,0 pour 100 000 habitants) est équivalent à celui de la Somme (284,7), devance celui de la France métropolitaine (266,5) mais reste inférieur à celui de la Picardie (311,4).

	Femmes			Hommes		
	Nombre annuel de nouvelles admissions en ALD	Poids des nouvelles admissions (en %)	Classement Femmes	Nombre annuel de nouvelles admissions en ALD	Poids des nouvelles admissions (en %)	Classement Hommes
Tumeurs malignes	89	26,0	1	116	30,1	1
Diabète	59	17,1	2	57	14,7	2
Hypertension artérielle sévère	32	9,2	3	28	7,3	5
Pathologies cardiaques graves	27	7,7	4	35	9,2	3
Affections psychiatriques de longue durée	21	6,1	5	15	4,0	7
Maladie coronaire	21	6,0	6	33	8,5	4
Maladie d'Alzheimer et autres démences	18	5,2	7	10	2,6	9
Artériopathies chroniques graves	9	2,6	8	18	4,8	6
Accident vasculaire cérébral	9	2,5	9	11	2,9	8
Polyarthrite rhumatoïde grave	8	2,3	10	4	1,1	13
Insuffisance respiratoire chronique grave	2	0,5	19	9	2,4	10
Autres causes de nouvelles admissions	51	14,7	-	48	12,5	-
Total	343	100		386	100	

Principales causes de nouvelles admissions en ALD dans l'aire en nombre et en pourcentage de l'ensemble, par sexe, en 2004-2005

Sources : Cnamts, CCMSA, RSI, Insee, OR2S

→ Maladies de l'appareil circulatoire

Des admissions en ALD élevées pour les pathologies cardiaques graves et l'hypertension artérielle

Les **maladies de l'appareil circulatoire** ont entraîné annuellement 222 nouvelles admissions en affection de longue durée (126 admissions pour les hommes et 96 pour les femmes), soit un taux de 544,4 pour 100 000 en 2004 et 2005. Ce taux est plus faible que dans la Somme (556,7), la Picardie (602,0) et la France métropolitaine (586,1).

En 2004-2005, 1 100 séjours hospitaliers d'habitants de l'aire par an sont le fait de maladies cardiovasculaires, soit un taux de 26,7 pour 1 000 habitants (26,8 ‰ dans la Somme et 27,8 ‰ en Picardie).

La mortalité de l'aire de Friville-Escarbotin pour ces pathologies est de 302,9 pour 100 000 habitants en 2000-2004 (125 décès par an) ce qui est moins élevé que dans la Somme (316,6), la Picardie (314,2), mais plus élevé qu'en France métropolitaine (271,8).

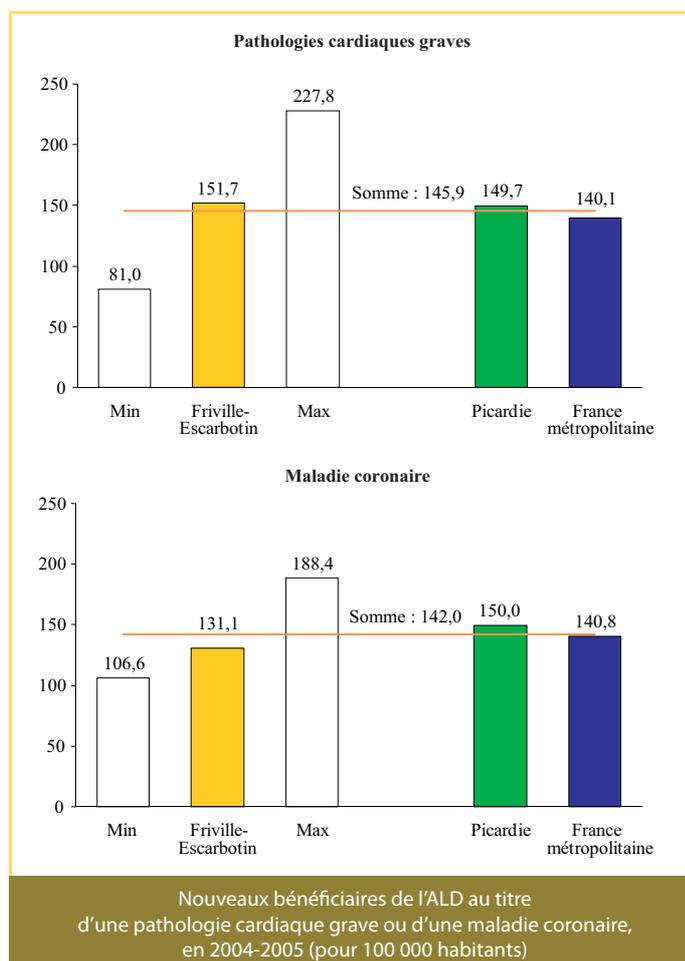
Les **cardiopathies ischémiques** ont entraîné, en 2004-2005, 227 séjours hospitaliers d'habitants de l'aire par an (156 hommes et 71 femmes), ce qui représente un taux de 5,4 pour 1 000 habitants (5,4 ‰ dans la Somme et 6,1 ‰ en Picardie).

Parmi les maladies de l'appareil circulatoire, la mortalité par cardiopathies ischémiques (33 décès annuels) est de 79,2 pour 100 000 dans l'aire et est moins importante que dans le département de la Somme (87,3), la région (86,6) mais plus importante qu'en métropole (74,6).

Annuellement, entre 2004 et 2005, 20 personnes de l'aire de Friville-Escarbotin ont bénéficié d'une admission en ALD suite à un **accident vasculaire cérébral** (9 femmes et 11 hommes). Le taux de bénéficiaires d'ALD dans l'aire (48,8 pour 100 000) est inférieur à ceux de la Somme (55,9), de la Picardie (56,1) et de la France métropolitaine (60,5).

En 2004-2005, 106 séjours hospitaliers d'habitants de l'aire par an sont liés à des maladies cérébrovasculaires, soit un taux de séjours de 2,5 pour 1 000 (2,5 ‰ dans la Somme et 2,8 ‰ en Picardie).

La mortalité par maladies vasculaires cérébrales (28 décès annuellement entre 2000 et 2004, soit un taux de mortalité de 60,3 pour 100 000) est plus faible que celles de la Somme (67,8), de la Picardie (69,6) et de la France métropolitaine (63,4).



Les **pathologies cardiaques graves** ont suscité 62 nouvelles admissions en ALD par an entre 2004 et 2005 dans l'aire (35 hommes et 27 femmes).

En taux, cela représente 151,7 bénéficiaires d'ALD pour 100 000 habitants en 2004-2005, ce qui est plus important que dans les autres entités géographiques (145,9 dans le département, 149,7 en région et 140,1 au niveau national).

Pour la **maladie coronaire** (131,1 pour 100 000), ce taux est inférieur à ceux de la Somme, de la Picardie et de la France métropolitaine (respectivement 142,0, 150,0 et 140,8).

Ceci représente 54 nouvelles admissions par an entre 2004 et 2005 (33 hommes et 21 femmes).

La prise en charge en affection de longue durée pour **hypertension artérielle** (HTA) sévère (146,0 pour 100 000) est quant à elle plus forte que dans le département (132,0) mais plus faible qu'en région (164,4) et qu'au niveau national (170,2).

Annuellement, entre 2004 et 2005, ce sont 60 nouveaux admis dans l'aire : 32 femmes et 28 hommes.

Le nombre de nouveaux bénéficiaires de cette ALD est inférieur à la morbidité réelle car cette pathologie est souvent ignorée, ou non déclarée si le patient bénéficie déjà d'une exonération du ticket modérateur pour une autre affection de longue durée.

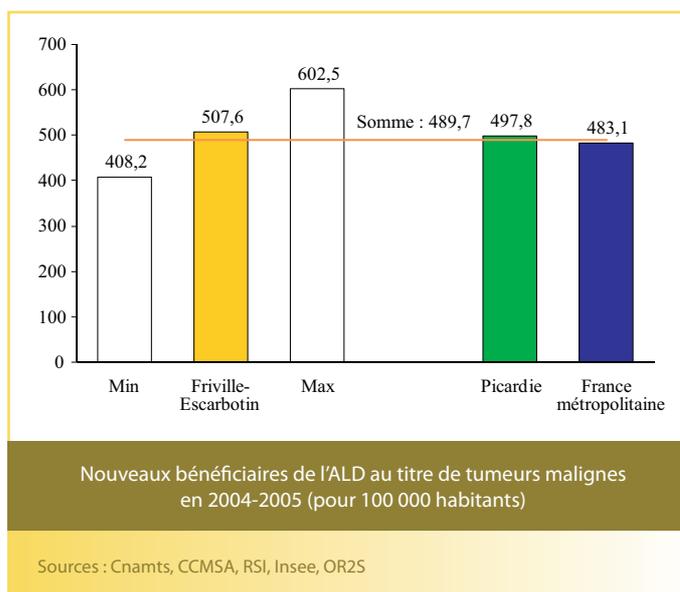
→ Cancers et tumeurs

Des taux d'admissions en ALD élevés et une mortalité forte pour les cancers du sein

L'aire de Friville-Escarbotin a une proportion de 507,6 nouveaux bénéficiaires de l'ALD pour **tumeurs malignes** en 2004-2005 pour 100 000 habitants (soit 205 personnes annuelles), ce qui est plus élevé que dans la Somme (489,7), la Picardie (497,8) et la France métropolitaine (483,1).

En 2004-2005, 846 séjours hospitaliers par an sont liés à des tumeurs malignes pour des habitants de l'aire, soit un taux de 20,7 ‰ (22,3 ‰ dans la Somme et 24,3 ‰ en Picardie).

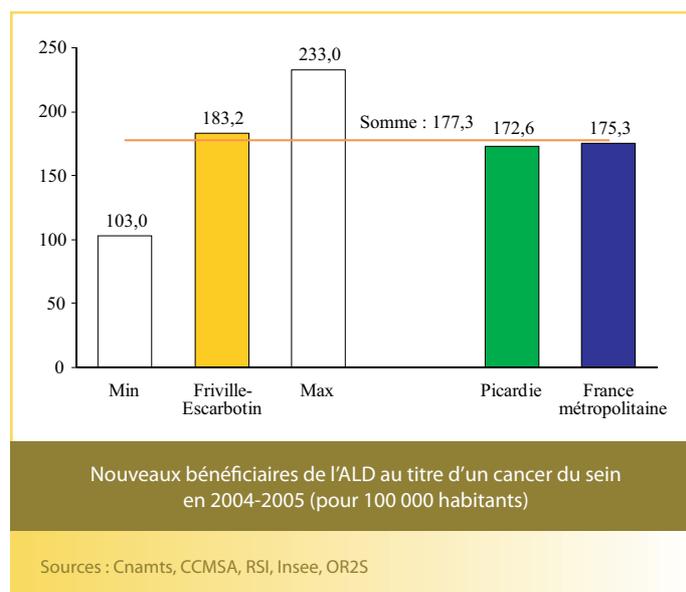
Le taux de mortalité en 2000-2004 est de 304,8 pour 100 000 habitants dans l'aire (contre 288,0 dans la Somme, 286,6 en région et 257,8 au national), soit 126 décès par an.



Le **cancer de la prostate** est important dans l'aire de Friville-Escarbotin avec un taux de bénéficiaires d'ALD de 215,7 pour 100 000 habitants (contre 187,0 dans la Somme, 209,5 en Picardie et 198,0 en France métropolitaine). Ceci est particulièrement visible après 65 ans et plus avec un taux de 955,3 contre respectivement 828,8 dans le département, 969,5 en région et 915,3 au national. Au total, ce sont 40 nouveaux cas d'ALD admis annuellement en 2004-2005, dont 29 ont 65 ans et plus.

Par ailleurs, le taux de séjours hospitaliers pour cancer de la prostate est de 4,1 ‰ en 2004-2005 (77 séjours par an), contre 3,6 ‰ dans la Somme et 3,9 ‰ en Picardie.

La mortalité par cancer de la prostate (8 décès annuels) est plus faible dans l'aire de Friville-Escarbotin (48,3 pour 100 000) que dans le département (52,8) et la région (53,8), mais plus forte qu'au niveau national (45,1).



En 2004-2005, 39 femmes par an (dont 22 de moins de 65 ans) de l'aire de Friville-Escarbotin ont bénéficié pour la première fois d'une prise en charge en ALD au titre d'un **cancer du sein**.

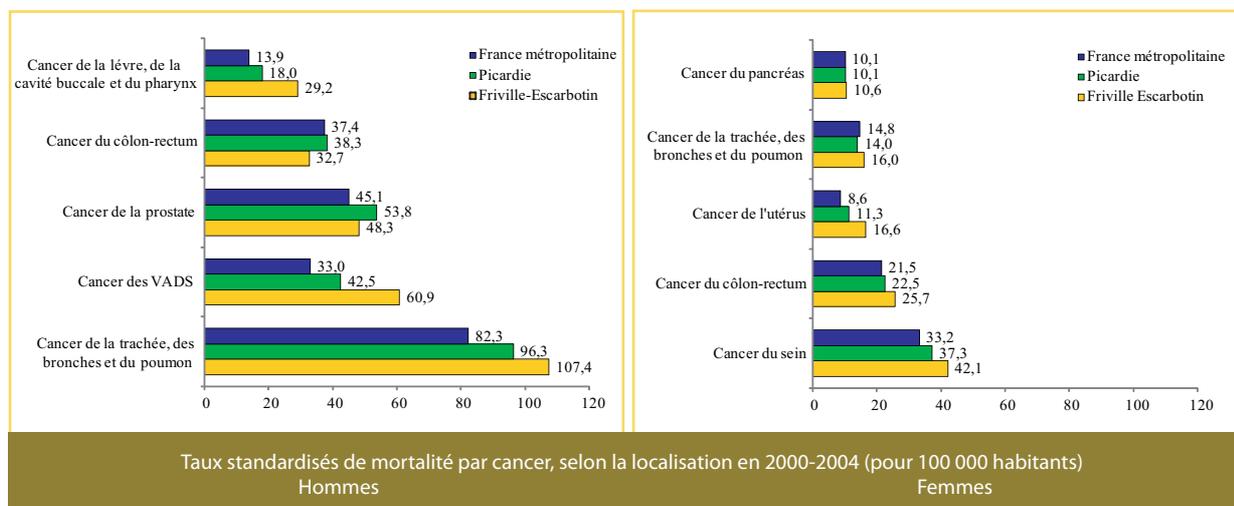
Proportionnellement, l'aire présente un taux supérieur aux autres entités géographiques (183,2 pour 100 000 contre 177,3 dans la Somme, 172,6 en Picardie et 175,3 en France métropolitaine).

Le taux de séjours hospitaliers pour cancer du sein est de 3,4 ‰ pour les habitantes de l'aire (soit 71 séjours de femmes par an entre 2004 et 2005), ce qui est inférieur aux taux de la Somme (3,6 ‰) et de la région (4,4 ‰).

Lorsque l'on s'intéresse à la mortalité, la tendance est similaire à celle des ALD. Ainsi, la mortalité de 42,1 pour 100 000 est plus élevée qu'ailleurs : 39,0 dans la Somme, 37,3 en Picardie et 33,2 au niveau national. Ces cancers représentent 10 décès par an entre 2000 et 2004.

La prévention est donc ici particulièrement importante. Le dépistage organisé vise à toucher l'ensemble de la population féminine de 50-74 ans.

→ Cancers et tumeurs



Sources : Inserm CépiDc, Insee, OR2S

Pour les admissions en ALD, le **cancer du côlon-rectum** représente 16 nouveaux bénéficiaires par an entre 2004 et 2005 dans l'aire de Friville-Escarbotin (12 hommes et 4 femmes). La proportion de ces nouveaux bénéficiaires dans la population est de 40,7 pour 100 000, ce qui est inférieur aux autres entités géographiques (46,0 dans la Somme, 46,8 en Picardie et 48,4 en France métropolitaine).

Le taux de séjours pour cancer colorectal est également inférieur aux taux départemental et régional : 1,2 ‰ dans l'aire de Friville-Escarbotin (soit 51 séjours par an entre 2004 et 2005, dont 30 hommes), 2,1 ‰ dans la Somme et 2,3 ‰ en Picardie.

La mortalité par cancer colorectal est moins importante dans l'aire (28,7 pour 100 000 en 2000-2004, soit 12 décès par an) que dans la Somme (30,8) et la Picardie (28,9), mais plus importante qu'en France métropolitaine (27,8).

Pour les **cancers des voies aérodigestives supérieures (VADS)**, on dénombre 50 séjours hospitaliers par an (dont 46 concernant des hommes) en 2004-2005. Ceci représente un taux de séjours de 1,2 ‰, moins élevé que ceux de la Somme et de la Picardie (1,4 ‰ et 1,5 ‰).

L'aire a un taux de mortalité pour cancer des VADS (31,7 pour 100 000) plus fort que dans les autres entités géographiques (23,6 dans la Somme, 22,2 en Picardie et 17,3 en France métropolitaine). En 2000-2004, on dénombre 13 décès par an liés à cette cause.

Les séjours hospitaliers en 2004-2005 par **cancer de la trachée, des bronches et du poumon** concernent 68 habitants de l'aire par an, dont 58 hommes, soit un taux de 1,6 ‰. Ce taux est une nouvelle fois plus faible que dans la Somme (2,5 ‰) et qu'en Picardie (2,8 ‰).

La mortalité dans l'aire de Friville-Escarbotin (24 décès par an entre 2000 et 2004, soit un taux de 56,8 pour 100 000) devance les entités géographiques de référence (49,9 dans la Somme, 50,0 en Picardie et 44,0 en France métropolitaine).

→ Asthme

En 2006, 3 309 assurés du régime général ont **reçu un traitement contre l'asthme*** (1 756 femmes et 1 553 hommes), quelle que soit la sévérité de l'asthme, soit **11,0 % des assurés** de l'aire de Friville-Escarbotin. Ce taux est proche de celui de la Somme (11,1 %) et supérieur à celui de la Picardie (10,3 %). Les taux féminins et masculins sont équivalents dans l'aire : 11,2 % des femmes et 11,1 % des hommes.

Les 0-12 ans sont 12,4 % à avoir reçu un traitement pour cette pathologie dans l'aire de Friville-Escarbotin, soit 597 jeunes en 2006. Ce taux est également proche des taux départemental (12,3 %) et régional (12,0 %). Les filles de l'aire sont moins concernées que les garçons : 10,7 % des filles (10,3 % dans la Somme et 10,1 % en Picardie) contre 14,0 % des garçons (14,2 % et 13,9 %).

* Certains médicaments pris en compte peuvent aussi avoir été prescrits pour des bronchites chroniques, surtout chez les personnes âgées.

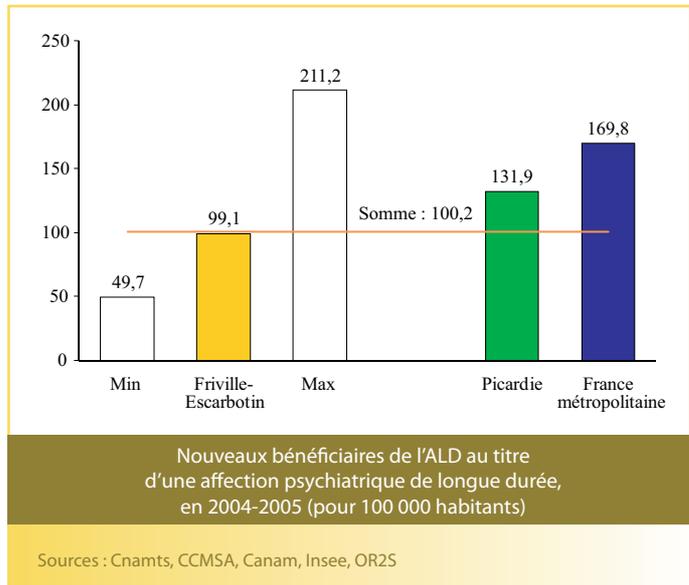
→ Maladies du système nerveux et affections psychiatriques

Un faible taux d'admissions en ALD pour les maladies d'Alzheimer

Le taux d'admissions en ALD pour **affection psychiatrique de longue durée** de l'aire de Friville-Escarbotin (99,1 pour 100 000 personnes, soit 36 nouvelles admissions par an entre 2004 et 2005 dont 21 femmes), est inférieur à ceux de la France métropolitaine (169,8), de la Picardie (131,9) et de la Somme (100,2).

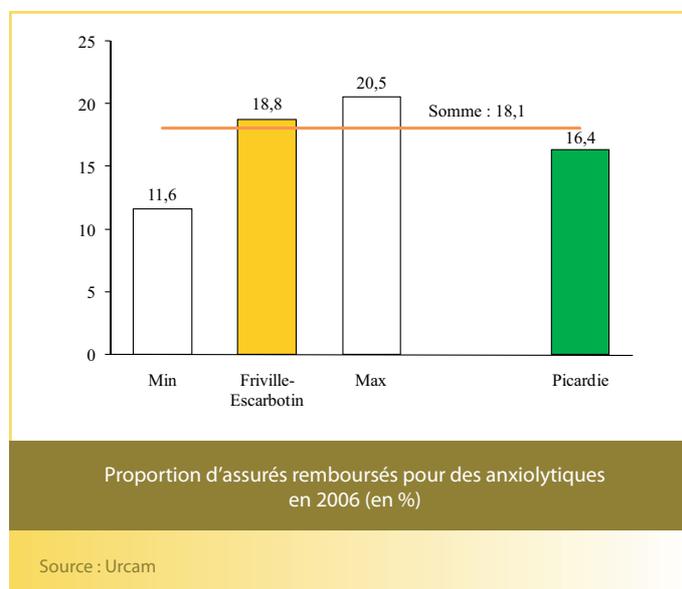
En 2004-2005, 255 séjours hospitaliers pour troubles mentaux et comportementaux d'habitants de l'aire par an ont été dénombrés, soit un taux de 6,5 ‰ (5,3 ‰ dans la Somme et 7,5 ‰ en Picardie).

Concernant la **maladie d'Alzheimer** et autres démences (28 nouvelles admissions en ALD par an en 2004-2005, dont 18 femmes), l'aire de Friville-Escarbotin a un taux plus faible (66,1) que ceux du département (87,8), de la région (89,5) et du niveau national (86,2).



En 2006, 2,2 % des personnes de 70 ans et plus du régime général ont eu une prescription de **médicaments anti-Alzheimer** dans l'aire de Friville-Escarbotin en prescription délivrée en ville, contre 2,8 % dans la Somme et la Picardie.

Les femmes ont des taux plus élevés que les hommes : 2,6 % des femmes de 70 ans et plus du régime général contre 1,5 % des hommes de l'aire (respectivement 3,0 % et 2,3 % dans la Somme et 3,2 % et 2,1 % en Picardie).



En 2006, 27,0 % des assurés sociaux ont été **remboursés au moins une fois pour un psychotrope** (32,2 % des femmes et 21,4 % des hommes). Cette proportion est plus élevée que celles de la Somme (26,3 %) et de la Picardie (24,1 %). Elle correspond à 8 010 personnes.

Les **anxiolytiques** sont la classe de médicaments la plus remboursée. Pour cette classe, la proportion d'assurés remboursés au moins une fois en 2006 est de 18,8 % (23,5 % des femmes et 13,5 % des hommes). Cette proportion est équivalente à celle de la Somme (18,1 %) et supérieure à la Picardie (16,4 %).

En tout, 5 582 personnes sont remboursées pour un anxiolytique en 2006.

La consommation d'**antidépresseurs** concerne 9,3 % des assurés de l'aire contre 8,8 % pour la Somme et 8,3 % pour la Picardie (12,1 % des femmes et 6,2 % des hommes, soit 2 793 personnes).

Pour les **neuroleptiques**, la proportion de personnes remboursées au moins une fois en 2006 est de 1,8 % (526 personnes), sensiblement équivalent aux moyennes du département et de la région.

Les consommations de **normothymiques** (traitement de la psychose maniaco-dépressive), de **substituts aux opiacés** (Subutex® et méthadone) et de **traitement de la dépendance à l'alcool** concernent moins de 1 % des assurés de l'aire : respectivement 0,1 % (39 personnes), 0,1 % (35 personnes) et 0,4 % (110 personnes).

Ces chiffres de consommation de médicaments sont liés à la fréquence de la maladie correspondante dans la population, à la tendance des personnes à consulter et à la couverture médicale. Ils dépendent aussi de la façon dont les médecins prennent en charge certaines pathologies où la prescription de médicaments n'est qu'une des possibilités (anxiété notamment).

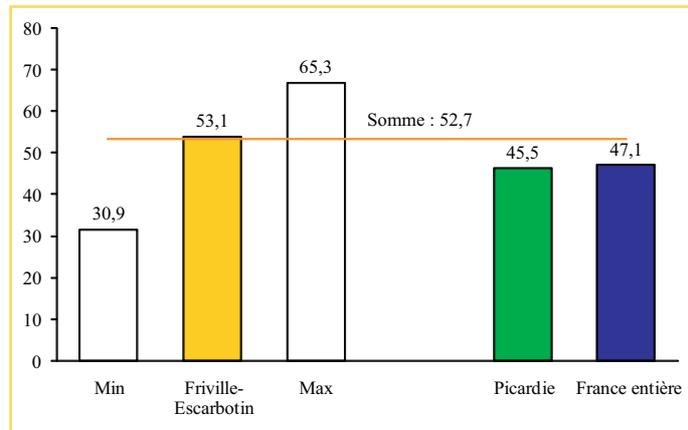
→ Prévention

Un fort taux de participation au dépistage organisé du cancer du sein

Durant la campagne de **dépistage organisé du cancer du sein** de 2005-2006, 2 958 mammographies ont été effectuées dans l'aire de Friville-Escarbotin, soit une participation de 53,1 % des femmes de 50-74 ans de l'aire.

Cette participation est assez forte au regard des chiffres enregistrés dans la Somme (52,7 %), la Picardie (45,5 %) et la France entière (47,1 %).

En 2006, 1 831 **frottis** ont été effectués sur des femmes de 25-64 ans de l'aire de Friville-Escarbotin. Ceci représente un pourcentage de 22,2 %, ce qui est supérieur au département (20,1 %) et à la région (20,8 %).

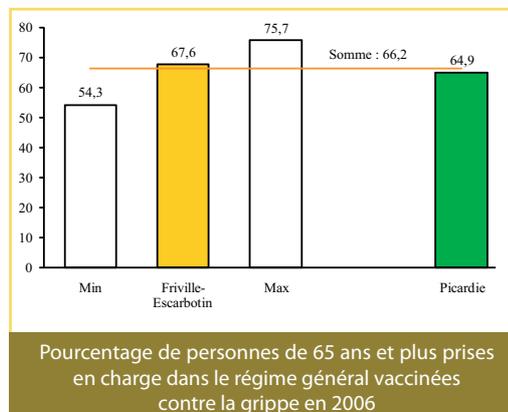


Proportion de femmes de 50-74 ans dépistées en 2005-2006 dans le cadre de la campagne de dépistage organisé du cancer du sein (en %)

Sources : Aisne Préventis, Adcaso, Adema 80, Insee, OR2S
Le chiffre pour la France entière est issu des données de l'InVs. À titre indicatif, selon cette même source, la Picardie a un taux de 44,9 %.

Dans l'aire de Friville-Escarbotin, 10,6 % des femmes ayant accouché ont eu **moins de 7 consultations prénatales** en 2000-2003. Ce pourcentage est plus faible que dans la Somme (13,5 %) et la Picardie (15,7 %).

Le pourcentage de **prématurés** en 2000-2003 est également plus faible dans l'aire de Friville-Escarbotin (5,1 %) que dans le département (5,4 %) et la région (5,6 %).



Pourcentage de personnes de 65 ans et plus prises en charge dans le régime général vaccinées contre la grippe en 2006

Sources : Urcam - Régime général, Erasme Régional

En 2006, 67,6 % des personnes de 65 ans et plus de l'aire de Friville-Escarbotin sont **vaccinées contre la grippe**. Ce taux est plus élevé que dans la Somme (66,2 %) et qu'en Picardie (64,9 %).

Les femmes sont légèrement moins vaccinées que les hommes : 67,1 % des femmes de 65 ans et plus, contre 68,5 % des hommes.

Cette même année, les personnes en ALD âgées de moins de 65 ans sont 55,6 % à être vaccinées dans l'aire, avec une proportion légèrement plus importante cette fois-ci chez les femmes : 55,7 % des femmes contre 55,5 % des hommes en ALD.

Les personnes de l'aire sont davantage vaccinées que celles de la Somme (50,8 %) et de la Picardie (46,7 %).

En 2006, 83,8 % des enfants de deux ans ont été vaccinés contre la **rougeole, les oreillons et la rubéole**, soit moins que la Somme (85,0 %) et que la Picardie (89,2 %).

Concernant le **BCG**, l'aire a un taux de vaccination de 90,9 % des enfants de deux ans, ce qui est plus que la Somme (77,4 %), et la Picardie (84,6 %).

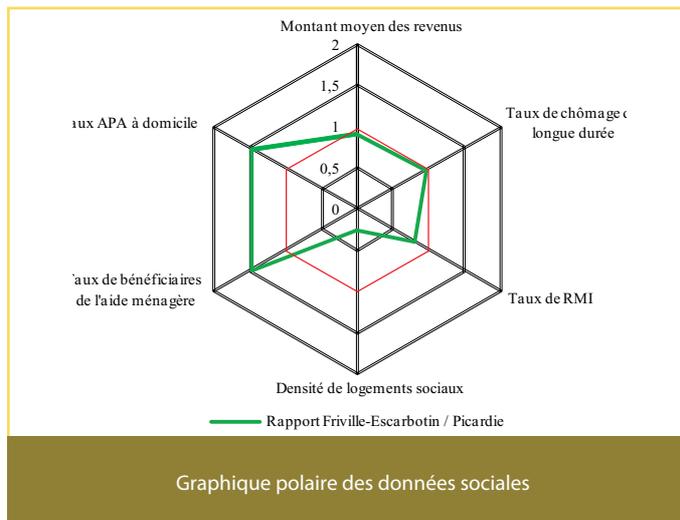
Le taux de vaccination passe à 92,1 % pour la **diphtérie, le tétanos, la coqueluche et la poliomyélite**. Ce taux est supérieur à celui de la Somme (89,5 %) et à celui de la Picardie (91,3 %).

Enfin, la vaccination contre l'**hépatite B** est très peu pratiquée dans l'aire : 43,7 % des enfants de 2 ans en 2006, contre 49,6 % dans la Somme et 52,7 % en Picardie.

Les enfants de 12 ans de l'aire de Friville-Escarbotin sont 37,4 % à avoir **consulté un dentiste, un chirurgien dentiste et/ou un stomatologue** en 2005-2006. Cette proportion est moins élevée que dans le département (38,8 %) mais plus élevée qu'en région (36,9 %).

Ils sont 29,1 % à avoir subi une intervention (30,2 % dans la Somme, 27,4 % en Picardie) : 62 enfants ont eu des soins conservateurs (obturation, détartrage, attelle métallique, scellement prophylactique), 43 des actes de chirurgie et 68 des soins d'orthodontie.

→ Graphiques polaires



Sources : DGI, ANPE-DRTEFP, Caf, MSA, Insee, Conseils généraux 02, 60 et 80, OR2S

Friville-Escarbotin présente une population ayant un revenu moyen inférieur à celui de la Picardie.

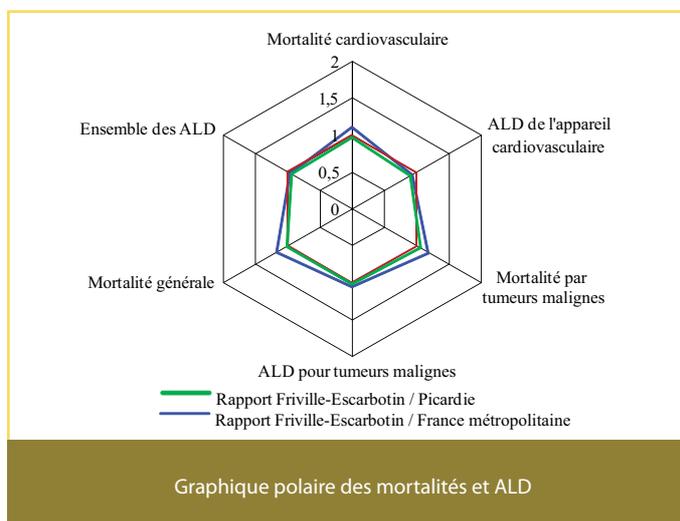
Le taux de personnes ayant le RMI dans l'aire y est moins important (rapport de 0,8), tandis que la part de chômeurs de longue durée est équivalente à celle observée en région.

La densité des logements sociaux est largement inférieure à la moyenne picarde (rapport de 0,25).

L'une des caractéristiques que présente l'aire est le taux d'APA à domicile bien supérieur pour cette population (1,5 par rapport à la région) avec également un taux de bénéficiaires d'aides ménagères plus élevé par rapport à la moyenne régionale (1,5).

La morbidité est décrite par la prise en charge en affection de longue durée (ALD). Cette prise en charge est sollicitée par le médecin et le patient auprès du médecin conseil afin de bénéficier d'un remboursement à 100 % pour les soins en rapport avec la pathologie.

La mortalité est mise ici en relation avec les ALD.



Sources : Inserm CépiDc, Cnamts, MSA, RSI, Insee, OR2S

La mortalité liée à l'appareil cardiovasculaire est moins importante dans l'aire de Friville-Escarbotin qu'au niveau de la Picardie et de la France métropolitaine.

Le taux d'admissions en ALD pour cette pathologie y est aussi inférieur.

Par contre, les ALD et la mortalité pour tumeurs malignes sont plus élevés qu'au niveau de la Picardie et de la France métropolitaine.

L'ensemble des admissions en ALD est inférieur à la région et équivalent à la France métropolitaine, tandis que l'inverse est observé pour la mortalité générale.

Aide à la lecture

Ces graphiques polaires ont pour but de résumer les disparités de l'aire par la mise en évidence d'indicateurs dans les domaines du social, de la morbidité et de la mortalité, ainsi que dans le domaine de la prévention.

Chaque graphique intègre six indicateurs. Chaque indicateur est le rapport entre le taux de l'aire étudiée et celui de la région, noté par un trait vert. Le trait bleu correspond au rapport entre le taux de l'aire et celui de la France métropolitaine.

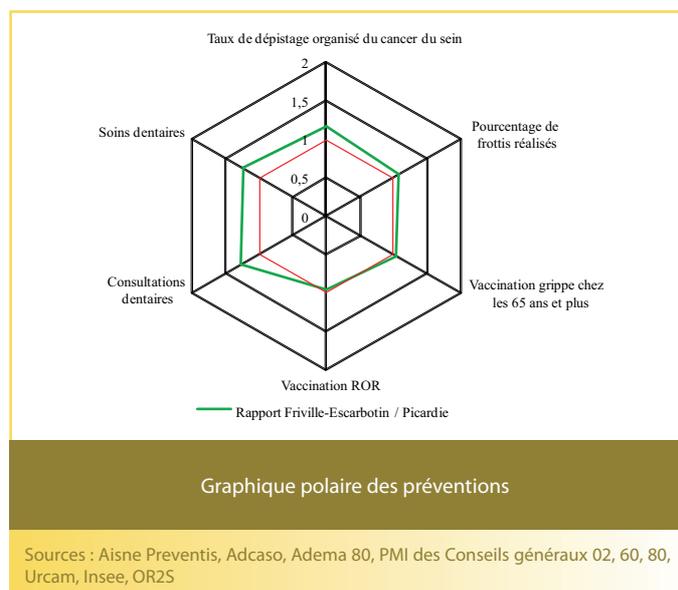
Ainsi, lorsque le rapport est supérieur à 1, le taux décrit dans l'aire est supérieur à celui de la région ou du pays. S'il est inférieur à 1, il est plus faible dans l'aire que dans la région ou le pays.

Le taux de dépistage du cancer du sein et le pourcentage de frottis réalisés dans l'aire sont supérieurs à ceux de la Picardie (rapports de 1,2 et 1,1).

En ce qui concerne la vaccination du ROR, Friville-Escarbotin est en dessous de la moyenne régionale.

La vaccination contre la grippe chez les 65 ans et plus est identique à celle observée en Picardie.

Par contre, les consultations chez le dentiste (1,3), et les soins dentaires (1,2) réalisés sont plus importants pour les habitants de l'aire qu'en Picardie.



→ Analyse et spécificité de l'aire

Spécificités de l'aire

L'une des spécificités de l'aire de Friville-Escarbotin concerne le taux d'allocation personnalisée d'autonomie (APA) bien supérieur pour cette population (178,9 ‰) au regard de la Picardie (117,7 ‰).

De même, le taux de bénéficiaires de l'aide ménagère en 2004 pour les personnes de 65 ans et plus dans l'aire (31,5 ‰) est bien plus élevé que ceux observés dans la Somme (20,5 ‰) et en Picardie (21,3 ‰).

Cela peut s'expliquer par la part que représentent les 65 ans et plus dans la population de l'aire : 19,2 % contre 16,1 % dans la Somme et 14,8 % en Picardie.

Les admissions en ALD pour affections psychiatriques de longue durée et pour la maladie d'Alzheimer sont plus faibles dans l'aire que dans les entités géographiques de référence.

Définition des aires Urcam

Afin de déterminer les aires Urcam, il était nécessaire, dans un premier temps, de comparer les profils de recours sanitaire de la population de chaque canton picard (analyse en composantes principales) et, dans un second temps, de déterminer des aires de santé ayant une population avec des profils comparables (classification ascendante hiérarchique).

Trois sources de données ont été utilisées : les données fournies par le CépiDc de l'Inserm concernant les décès survenus dans les établissements de santé ; les données de l'état civil pour les naissances ; les données fournies par l'Urcam de Picardie concernant les consommations de santé (consultations de généralistes et de spécialistes, dépenses de pharmacie).

→ Ce qu'il faut retenir...

En 2004-2005, on compte annuellement 729 bénéficiaires de l'ALD (affection de longue durée), soit 1 829,9 bénéficiaires pour 100 000 habitants de l'aire. Cette proportion est inférieure à celles observées dans la Somme (1 855,0), en Picardie (1 946,5) et en France métropolitaine (1 877,1).

En 2000-2004 l'espérance de vie à la naissance est de 73,7 ans pour les hommes et 81,4 ans pour les femmes.

Mortalité générale

En 2000-2004, l'aire de Friville-Escarbotin connaît une mortalité générale (1 070,4 pour 100 000 habitants) plus forte qu'en Picardie (1 052,7) et surtout qu'en France métropolitaine (911,3).

Maladies de l'appareil circulatoire

Ces maladies ont entraîné un taux de mortalité (302,9 pour 100 000) plus faible qu'en Picardie (314,2) mais plus fort qu'en France métropolitaine (271,8) en 2000-2004.

Plus précisément, la mortalité par cardiopathies ischémiques (79,2 contre 86,6 en Picardie et 74,6 en métropole) et le taux de nouveaux bénéficiaires de l'ALD au titre d'une pathologie cardiaque grave (151,7 pour 100 000 habitants en 2004-2005 contre respectivement 149,7 et 140,1) sont plus élevés qu'en région et qu'au niveau national. Par contre, les maladies coronaires sont quant à elles moins élevées (131,1 contre 150,0 et 140,8).

Cancers

Les tumeurs malignes (304,8) provoquent une mortalité plus importante dans l'aire que dans la région (286,6) et le niveau national (257,8).

Le cancer de la prostate a entraîné l'admission de 44 nouveaux bénéficiaires annuels de l'ALD entre 2004 et 2005, soit un taux de 215,7 pour 100 000 contre 209,5 en Picardie et 198,0 en France métropolitaine. La mortalité est plus forte dans l'aire (48,3 pour 100 000) qu'au niveau national mais moins forte qu'en région.

Le cancer du sein a des taux d'ALD et de mortalité plus élevés qu'en Picardie et qu'en France métropolitaine (183,2 pour 100 000 pour les ALD contre 172,6 et 175,3 ; et 42,1 pour la mortalité contre 37,3 et 33,2).

Le cancer colorectal présente un taux de nouveaux bénéficiaires de l'ALD de 40,7 pour 100 000 (contre 46,8 en Picardie et 48,4 en France métropolitaine) et une mortalité de 28,7 (contre 28,9 et 27,8).

Maladies du système nerveux et affections psychiatriques

L'aire de Friville-Escarbotin se caractérise par un taux d'admissions en ALD pour la maladie d'Alzheimer et autres démences plus faible que dans la région picarde et même qu'en France métropolitaine (66,1 pour 100 000 habitants, contre respectivement 89,5 et 86,2).

Les assurés du régime général de l'aire de Friville-Escarbotin sont plus nombreux à avoir eu au moins un remboursement de psychotrope que dans la région (27,0 % contre 24,1 %).

Prévention

Dépistages : le taux de dépistage du cancer du sein (53,1 %) et le pourcentage de frottis (22,2 %) sont plus forts dans l'aire de Friville-Escarbotin qu'en Picardie (45,5 % et 20,8 %).

Périnatalité : le pourcentage de femmes ayant eu moins de 7 consultations prénatales est plus faible dans l'aire (10,6 %) qu'en Picardie (15,7 %).

Vaccination : les vaccinations anti-grippe chez les 65 ans et plus et chez les personnes en ALD sont plus nombreuses dans l'aire qu'en région. Certaines vaccinations infantiles (DTCP, BCG) sont plus suivies qu'en région, tandis que d'autres le sont moins (ROR, hépatite B).

Actes dentaires : les enfants de 12 ans de l'aire de Friville-Escarbotin ont davantage consulté un dentiste et ont donc davantage de soins dentaires que les enfants picards.

Remerciements à la Drass de Picardie,
et plus particulièrement à M. Henri Vivier,
aux services des Conseils généraux, à la DRTEFP,
à la DGI et aux CAF

Ce document a été imprimé à 200 exemplaires en janvier 2009
Il a été rédigé et mis en page par Christophe Pitel, Anne Ducamp,
Olav Favier, Fabien Lhenry, Alain Trugeon (OR2S),
Olivier Zielinski, Jeannine Tison (Urcam),
et Danielle Fontaine (DRSM).